

提出先：～1月30日 FAX（03-5304-5569）
1月31日～ 大学受付時に提出

2026 年 ____ 月 ____ 日

大会総務 殿

監督またはコーチ署名 _____

欠 場 届

下記の理由により欠場しますのでお届けします。

大会名	第29回日本学生ハーフマラソン選手権大会		
大学名			
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	
氏名		欠場理由	

※10名以上の場合は増刷し、2枚で提出してください

公益社団法人日本学生陸上競技連合